Kopie předpisu musí být uchována po dobu 5 let

Předpis pro veterinární autogenní vakcínu

Vyplňte hůlkovým písmem!

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřující veterinární lékař, který předpis vystavil** Jméno, příjmení, místo podnikání/místo výkonu praxe) |  |
| **Chovatel zvířete, u kterého má být veterinární autogenní vakcína (VAV) použita:** Jméno, příjmení, adresa (fyz. osoba), telefonní číslo (pouze v případě souhlasu chovatele)Název (firma) a sídlo (práv. osoba) telefonní číslo (pouze v případě souhlasu chovatele) |  |
| **Adresa a registrační číslo hospodářství, kde má být VAV použita**  |  |
|  **Adresa a registrační číslo hospodářství,** z něhož mají být odebrány antigeny či patogeny pro výrobu VAV, v případě odebrání podle § 71, odst. 5 ZOL se uvede číslo hospodářství a lokality a datum takového odběru |  |
| **Indikace nebo uvedení důvodu použití (viz Příloha č.2)**  | viz. Příloha č. 2 |
| **Označení antigenů či patogenů**, **ze kterých má být VAV vyrobena** |  |
| **Druh a kategorie zvířat, u nichž bude VAV použita (viz Příloha č.1)**  | viz. Příloha č. 1 |
| **Počet dávek nebo celkové předepsané množství VAV** |  |
| **Zvláštní upozornění, která mají být uvedena na obalu či příbalové informaci VAV** |  |
| **Jméno, příjmení a místo podnikání výrobce VAV, jde-li o fyzickou osobu****nebo název a sídlo, jde-li o právnickou osobu** | Dyntec spol. s r.o.Pražská 328, 411 55 Terezín |
| **Krajská veterinární správa**, v jejímž obvodu působnosti bude veterinární autogenní vakcína použita |  |
| **Podmínky dodání** (termín, místo apod.) |  |
| **[ ]  JE** **[ ]  NENÍ k dispozici registrovaný veterinární léčivý přípravek** pro danou indikaci |
| **V případě, že je k dispozici:** **Ošetřující veterinární lékař potvrzuje, že informoval ÚSKVBL o nedostatečné účinnosti registrovaného veterinárního léčivého přípravku při řešení aktuální nákazové situace ve výše uvedeném chovu.** |

Datum, razítko a podpis veterinárního lékaře, registrační číslo Komory vet. lékařů

Poznámka

1)Předpis pro výrobu veterinární autogenní vakcíny vystavuje příslušný ošetřující veterinární lékař ve třech vyhotoveních. Jedno vyhotovení uchovává veterinární lékař, který předpis pro výrobu veterinární autogenní vakcíny předepsal, ostatní dvě vyhotovení předává výrobci veterinární autogenní vakcíny.

Výrobce jedno vyhotovení předpisu pro výrobu veterinární autogenní vakcíny uchovává a jedno vyhotovení předává krajské veterinární správě (spolu s Oznámením o zahájení výroby), v jejímž obvodu působnosti bude veterinární autogenní vakcína použita.

2) Veterinární lékař může požádat výrobce veterinární autogenní vakcíny o zajištění kopií z vyhotovení předpisu pro veterinární autogenní vakcínu za účelem jejich předání podle §9 odstavce 2 vyhlášky č. 25/2020 Sb.; tuto skutečnost uvede veterinární lékař na předpisu pro veterinární autogenní vakcínu. V tomto případě vypracuje veterinární lékař pouze 2 vyhotovení předpisu pro veterinární autogenní vakcínu. Výrobce při pořizování kopií z předaného předpisu pro veterinární autogenní vakcínu zabezpečí, aby údaje na kopiích byly čitelné a beze změn.

3) Otisk razítka obsahuje jméno, případně jména, příjmení a místo podnikání, případně místo výkonu praxe předepisujícího veterinárního lékaře; pokud veterinární lékař vykonává odborné veterinární činnosti jako zaměstnanec fyzické nebo právnické osoby oprávněné vykonávat odborné veterinární činnosti, uvádí se dále jméno, případně jména, příjmení a místo pravidelného poskytování veterinární péče této osoby, jde-li o fyzickou osobu, nebo její název a sídlo, jde-li o právnickou osobu.

Příloha č.1

**Druh a kategorie zvířat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Skot** | **Prase domácí**  | **Kur domácí** | **Kachna domácí**  |
| **Dojený skot (102)** | **Prasata užitková** |  |  |
| [ ]  Dojnice (10201) | [ ]  Prasnice kojící (2010101) | [ ]  Brojleři (301) | [ ]  Brojleři (501)  |
| [ ]  Telata – do 6 měsíců (10202)  | [ ]  Prasnice jalové, březí (20104)  | [ ]  Nosnice (302) | [ ]  Ostatní kachny (502) |
| [ ]  Jalovice (10203) | [ ]  Prasničky (20105) | [ ]  Ostatní kur (rodičovské, prarodičovské chovy) (303)  | **Husa domácí**  |
| [ ]  Býčci, býci (10204)  | [ ]  Selata sající (2010102) | **Krůta domácí** | [ ]  Brojleři (601)  |
| **Masný skot** | [ ]  Selata – předvýkrm (20102) | [ ]  Brojleři (401) | [ ]  Ostatní husy (602)  |
| [ ]  Telata a mladý skot (10101) | [ ]  Výkrmová prasata (20103) | [ ]  Ostatní krůty (402) |  |
| [ ]  Jalovice (10102) | [ ]  Ostatní užitková prasata (20106)  |  |  |
| [ ]  Krávy (10104)  | **Ostatní prasata** |  |  |
| [ ]  Mladí býci, voli (10103)  | [ ]  Plemenní kanci, prasata ve šlechtitelských a rozmnožovacích chovech (20201)  |  |  |
| [ ]  Býci, voli (10105) | **Ovce domácí** |  |  |
| **Ostatní skot** | [ ]  Ovce domácí (7)  |  |  |
| [ ]  Plemenní býci a krávy (10301)  | **Koza domácí** |  |  |
| [ ]  Ostatní skot (10302) | [ ]  Koza domácí (8)  |  |  |

Zaškrtněte příslušný druh a kategorii zvířete, pro které je vakcína určena.

V případě, že je vakcína určena pro více kategorií, zaškrtněte všechny.

V případě, že je třeba druh nebo kategorii zvířete vymezit podrobněji (například věk vakcinovaných zvířat, období březosti apod.), upřesněte s použitím textového popisu ve formuláři.

V případě neuvedených druhů, uveďte druh a kategorii v textovém popisu ve formuláři, nejlépe s použitím standardizovaných termínů uvedených v číselníku druhů a kategorií zvířat, který je dostupný na internetové stránce ÚSKVBL na adrese <https://www.uskvbl.cz/cs/registrace-a-schvalovani/registrace-vlp/seznam-vlp/aktualne-registrovane-vlp/data-vlp-ke-staeni>

Aktuální Číselník kategorií zvířat naleznete v \*.cvs formátu na webových stránkách ÚSKVBL na tomto odkazu:

[**Číselník Kategorie zvířat pro výkazy - vykc\_animal\_category.csv**](https://www.uskvbl.cz/attachments/spc/vykc_animal_category.csv)

Příloha č.2

**Indikace**

|  |
| --- |
| [ ]  Infekce respiračního systému |
| [ ]  Infekce gastrointestinální traktu |
| [ ]  Infekce nervového systému |
| [ ]  Infekce urogenitálního traktu |
| [ ]  Infekce pohybového aparátu |
| [ ]  Kožní infekce |
| [ ]  Oční infekce  |
| [ ]  Ušní infekce  |
| [ ]  Mastitida |
| [ ]  Systémové infekce  |
| [ ]  Ostatní infekce |

Zaškrtněte příslušnou indikaci, pro kterou je vakcína určena.

V případě, že je vakcína určena pro více indikací, zaškrtněte všechny.

V případě, že je třeba indikaci vymezit podrobněji (například konkrétní onemocnění), upřesněte s použitím textového popisu ve formuláři.